



RSUD Kota Madiun

Jalan Campursari No. 12B 63124 0351481314

www.rsud.madiunkota.go.id

Pemerintah Kota Madiun / RSUD Kota Madiun

Bank Darah

No. SK :

Persyaratan

1. 1. Formulir Permintaan Darah
2. 2. Kartu Peserta Jaminan Kesehatan (BPJS, Jamkesmasta, Jasa Raharja)
3. 3. SEP / SKP
4. 4. Sampel darah pasien

Sistem, Mekanisme dan Prosedur



RSUD Kota Madiun

Jalan Campursari No. 12B 63124 0351481314

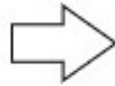
www.rsud.madiunkota.go.id

Pemerintah Kota Madiun / RSUD Kota Madiun

9. PELAYANAN INSTALASI BANK DARAH



membawa form
dan sampel darah



Pemeriksaan sampel



Penyerahan darah

Untuk dibawa ke ruang ranap

1. Pasien datang
2. Membawa formulir permintaan darah dari RS min. rangkap 2, yang mencantumkan : Tanggal Permintaan, Identitas Pasien, Nama RS, Kondisi Pasien, Jumlah dan Jenis Permintaan Darah
3. Membawa sampel darah dalam tabung tertutup mengandung EDTA sebanyak 5-10 ml untuk dewasa dan 1-3 ml untuk bayi. Sampel darah harus berlabel yang memuat nama dan usia pasien, ruangan RS dan nomor RM
4. Identitas pada formulir permintaan harus sama dengan label contoh darah
5. Dilakukan pemeriksaan golongan darah
6. Dilakukan pemeriksaan uji cocok serasi antara darah resipien dan darah donor
7. Darah diserahkan kepada petugas RS/Keluarga pasien setelah menandatangani bukti penerimaan darah dan dibawa ke RS dengan menggunakan Cool Box dilengkapi ice pack untuk diserahkan kepada Dokter/Perawat ruangan.



RSUD Kota Madiun

Jalan Campursari No. 12B 63124 0351481314

www.rsud.madiunkota.go.id

Pemerintah Kota Madiun / RSUD Kota Madiun

Waktu Penyelesaian

45 Menit

1. Pasien datang
2. Membawa formulir permintaan darah dari RS min. rangkap 2, yang mencantumkan : Tanggal Permintaan, Identitas Pasien, Nama RS, Kondisi Pasien, Jumlah dan Jenis Permintaan Darah
3. Membawa sampel darah dalam tabung tertutup mengandung EDTA sebanyak 5-10 ml untuk dewasa dan 1-3 ml untuk bayi. Sampel darah harus berlabel yang memuat nama dan usia pasien, ruangan RS dan nomor RM
4. Identitas pada formulir permintaan harus sama dengan label contoh darah
5. Dilakukan pemeriksaan golongan darah
6. Dilakukan pemeriksaan uji cocok serasi antara darah resipien dan darah donor
7. Dibutuhkan kwitansi untuk BPPD yang akan dialihkan ke rumah sakit.
8. Darah diserahkan kepada petugas RS/Keluarga pasien setelah menandatangani bukti penerimaan darah dan dibawa ke RS dengan menggunakan Cool Box dilengkapi ice pack untuk diserahkan kepada Dokter/Perawat ruangan.

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

1. Umum : Sesuai Peraturan Walikota Madiun Nomor 12 Tahun 2017
2. JAMKESMASTA : Masuk Paket INA-CBG's
3. BPJS/KIS : Masuk Paket INA-CBG's

Produk Pelayanan

1. Bank Darah

Pengaduan Layanan

1. Email : rsudkotamadiun@gmail.com
2. Telp : 0351-481314
3. Kotak saran
4. Petugas informasi dan pengaduan